

CIUDAD DE MILWAUKEE – SOLICITUD DE PAPELETA DE VOTACIÓN POR CORREO

Envíe este formulario a: City of Milwaukee Election Commission
200 East Wells Street, Room 501, Milwaukee, WI 53202
414-286-3491 / FAX 414-286-8445

USTED DEBE ESTAR REGISTRADO PARA VOTAR EN SU DIRECCIÓN ACTUAL DE LA CIUDAD DE MILWAUKEE PARA RECIBIR UNA PAPELETA PARA VOTAR POR CORREO.

INFORMACIÓN REQUERIDA

____ Declaración del votante: Certifico que soy un votante calificado, ciudadano de los Estados Unidos, de al menos 18 años de edad, residente en la dirección abajo indicada durante al menos los 28 días inmediatamente precedentes a esta elección, que no estoy sirviendo una condena que incluye libertad probatoria o bajo palabra por un delito grave, y que no estoy inhabilitado para votar de alguna otra forma.

SECCIÓN 1: SELECCIONE LAS FECHAS DE ELECCIÓN SOLICITADAS

Marque la elección para la que usted solicita una papeleta de votación por correo:

- ~~PRIMARIA DE PRIMAVERA, 18 DE FEBRERO DEL 2014~~ (No sucederá en al Ciudad de Milwaukee)
- ELECCIÓN DE PRIMAVERA, 1 DE ABRIL DEL 2014
- PRIMARIA DE OTOÑO PARA CARGO PARTIDISTA, 12 DE AGOSTO DEL 2014
- ELECCIÓN DE OTOÑO, 4 DE NOVIEMBRE DEL 2014
- TODAS LAS ELECCIONES PARA EL 2014

O, USTED PUEDE SOLICITAR QUE LE ENVÍEN UNA PAPELETA PARA VOTAR POR CORREO PARA CADA ELECCIÓN CERTIFICANDO LO SIGUIENTE:

____ Certifico que estoy confinado de manera indefinida debido a mi edad, enfermedad, invalidez o discapacidad y solicito que me sea enviada una papeleta de votación por correo para cada elección siguiente hasta que ya no esté confinado o hasta que deje de enviar mi voto por correo para una elección.

SECCIÓN 2: INFORMACIÓN SOBRE EL VOTANTE

Apellido _____

Nombre _____ Segundo nombre _____

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA) _____ Teléfono (____) _____

Dirección de la casa _____ No. de apartamento _____

CIUDAD DE MILWAUKEE ESTADO DE WISCONSIN Código postal _____

Si la dirección de correo es diferente a la dirección anterior, envíe la papeleta de votación a:

Su nombre o nombre a la atención de quien enviar la papeleta de votación: _____

Nombre del hogar de ancianos (De ser el caso) _____

Dirección de correo _____ No. de apartamento _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

 FIRMA: _____ FECHA: _____

SECCIÓN 3: Marque si usted es un _____ Militar o _____ Votante en el extranjero (ausente indefinidamente)

INSTRUCCIONES DE ENTREGA DE LA PAPELETA DE VOTACIÓN SOLO PARA VOTANTES MILITARES Y VOTANTES EN EL EXTRANJERO (AUSENTE INDEFINIDAMENTE)

Prefiero recibir mi papeleta para votar por correo por: _____ CORREO _____ FAX _____ EMAIL _____

NO. DE FAX (con código de área): _____ - _____ - _____ EMAIL: _____